



• 护理研究 •

优质护理对自然分娩初产妇焦虑、VAS疼痛评分及护理满意度的影响评价

邱海燕

(福建省南平市第一医院产科 福建南平 353000)

摘要:目的:评价和分析优质护理对自然分娩初产妇焦虑、VAS疼痛评分及护理满意度的影响。方法:此次研究选取的66例自然分娩初产妇,均是本院于2017年3月—2018年2月收治,按照分娩前后顺序分组,实验组33例产妇实行优质护理,参照组33例产妇实行常规护理,对比两组产妇焦虑、VAS疼痛评分及护理满意度。结果:分娩前,两组产妇焦虑和VAS疼痛评分不存在比较差别($P>0.05$),分娩后,实验组产妇焦虑和疼痛评分明显比参照组更低,且实验组和参照组产妇护理满意度分别为93.94%和75.76%($P<0.05$)。结论:对自然分娩初产妇实行优质护理,可明显改善产妇疼痛感和焦虑情绪,促进构建良好护患关系。

关键词:优质护理;自然分娩;初产妇;焦虑;VAS疼痛评分;护理满意度

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)06-226-01

自然分娩是一个过程较长且煎熬的分娩方式,产妇在全过程中需承受宫缩给自身带来的痛苦,而剧烈的疼痛感会促使产妇形成许多消极情绪,比如焦虑,情绪过于激动会大大提升产后大出血的可能性,对产妇身心造成极大不利影响,因此,如何通过优质、全方位的护理模式来缓解产妇焦虑情绪、减轻产妇疼痛感、保证护理满意度已经成为妇产科工作的一项重难点。此次实验选取66例自然分娩初产妇,分析优质护理对其焦虑、疼痛和护理满意度的影响,具体总结如下。

1 资料和方法

1.1 研究资料

此次研究选取的66例自然分娩初产妇,均是本院于2017年3月—2018年2月收治,按照分娩前后顺序分组,实验组和参照组均33例,最小和最大孕周分别为36周和41周,均值(38.4 ± 1.1)周。所有产妇在年龄、文化程度等临床资料上无差别($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组经常规护理:根据产妇常规检查结果,正确饮食,在分娩时给予产妇支持和鼓励,帮助产妇保持正确分娩姿势,时刻观察产妇宫缩规律、胎心率、产妇其他生命体征,保证病房合理的温湿度;而实验组经优质护理:首先,入院干预:入院后,护理人员亲切礼貌向产妇介绍病房环境以及相关情况,与产妇和家属充分,了解产妇身心状况,通过针对性的护理措施缓解产妇紧张、焦虑情绪等,保证病房适宜的温湿度,注意空气流通和阳光照射,定期更换床上用品和衣物,促进产妇充分睡眠休息;其次,产前干预:根据产妇家庭情况和背景,为其讲解自然分娩过程和相关知识,加深产妇对分娩的了解,积极鼓励产妇进行自然分娩,同时要告知产后并发症,强化产妇自我护理能力,时刻满意产妇身心需求,定期给予心理疏导,指导产妇正确呼吸和按摩方法,若产妇产前存在不规律的宫缩情况,护理人员应帮助产妇抚摸腹部、按摩腰部,缓解产妇焦虑情绪和疼痛感,若产妇存在高危情况,比如妊娠高血压、糖尿病等,应构建针对性的方案,给予相应护理操作,降低自然分娩的风险;再次,产后干预:护理人员应全程陪伴产妇,如果条件需要,可允许家属陪同,需时刻观察产妇和胎儿在分娩过程中的生命体征,通过聊天和按摩消除产妇不安、焦躁等情绪,保证产妇宫缩规律,指导产妇合理休息,保存体力,在第二产程时,需指导产妇正确用力方式,根据产妇身体状况,合理调整产妇分娩姿势,提高产妇舒适度,通过握手等方式给予产妇鼓励和支持,在胎儿产出后,及时告知家属,在新生儿护理完成后应放置产妇身边,增强母婴之间的感情,避免产妇发生产后抑郁情况;最后,了解产妇产后子宫以及阴道等恢复情况,指导产妇正确的母乳喂养方式,帮助产妇及时排尿,定期对产妇乳房和阴道进行清洗护理,为产妇制定合理的饮食计划,保证营养均衡和乳汁分泌量,同时对留置尿管以及身体异常产妇,及时进行抗感染护理,指导产妇及早下床活动,减少并发症的形成,促进身体恢复[1]。

1.3 评价指标

评估产妇焦虑情绪用焦虑评分量表(SAS),疼痛情况可经视觉模拟评分量表(VAS)来评价,两者评分均随着分值的升高而加重;而护理满意度经本院自制满意度评分调查表开展问卷调查,标准为十分满意:评分 >95 分;比较满意:评分为80—95分;不满意:评分 <80 分,护理满意度=比较满意概率+十分满意概率[2]。

1.4 统计学分析

统计产妇焦虑、疼痛评分以及护理满意度经SPSS19.0软件,百分率(%)显示定数资料, χ^2 检验,显示定量资料用($\bar{x}\pm s$),独立样本t检验,将差异呈现统计学意义作为 $P<0.05$ 的依据[3]。

2 结果

2.1 两组产妇焦虑和疼痛评分对比

如表1可见,所有产妇焦虑和疼痛评分于分娩前几乎相同,分娩后,实验组产妇焦虑和疼痛评分明显低于参照组($P<0.05$)。

表1 两组产妇焦虑和疼痛评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

分组	焦虑评分		疼痛评分	
	分娩前	分娩后	分娩前	分娩后36h
实验组(n=33)	52.14 ± 7.94	37.56 ± 6.02	2.10 ± 0.45	3.01 ± 0.57
参照组(n=33)	52.51 ± 7.76	47.53 ± 7.15	2.12 ± 0.41	5.17 ± 0.55
t	0.191	6.128	0.189	15.665
P	0.849	0.000	0.851	0.000

2.2 两组产妇护理满意度对比

实验组产妇护理满意度为93.94%,参照组产妇护理满意度为75.76%,组间比较差异明显($P<0.05$),详情见表1。

表1 两组产妇护理满意度对比(n,%)

分组	十分满意	比较满意	不满意	护理满意度
实验组(n=33)	20	11	2	31(93.94%)
参照组(n=33)	12	13	8	25(75.76%)
χ^2				4.243
P				0.039

3 讨论

近年来,社会经济和生活水平不断提升,选择剖宫产分娩的产妇日益增多,但通过该手术分娩后,产妇极易出现多种并发症,且术后身体恢复较缓慢,对母婴存在较多不利影响,因此应根据产妇身心状况,尽量引导产妇进行自然分娩方式,针对该种分娩方式,产妇在分娩过程中由于宫缩等原因,身心需承受极大的痛苦,尤其是初产妇,因为第一次经历生产,多数会出现焦虑、紧张、不安等不良情绪,疼痛感和不良情绪严重时会引起多种消极的后果,比如产妇产后不出血等,为了减少并发症的发生,减轻产妇产后疼痛,改善产妇消极情绪,可为产妇提供综合、优质的护理模式,比如优质护理,作为一种人性化的新型护理手段,可针对产妇身心状况和需求,在入院时、产前、产时和产后给予产妇高质量的护理服务[4]。

由此次实验可知,两组产妇焦虑情绪和疼痛感于分娩前差不多,经过分娩后,与参照组相比,实验组产妇的焦虑和疼痛评分明显更低,且实验组产妇护理满意度(93.94%)明显高于参照组(75.76%),比较出现较大差异($P<0.05$),从中可见,优质护理对自然分娩初产妇焦虑、VAS疼痛评分及护理满意度具有较积极的影响,有助于缓解产妇焦虑情绪,降低分娩疼痛感,提高产妇对护理满意度,在自然分娩初产妇中的应用价值较高。

参考文献:

- [1] 刘曼,刘晓静,杨妮.优质护理对普外科患者疾病认知度、治疗依从性及护理满意度的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(14):90—92.
- [2] 郭亚珍.优质护理对分娩致会阴裂伤患者疼痛评分、并发症及护理满意度的影响[J].中外医学研究,2017,15(24):105—106.
- [3] 陈琳,陈慧.优质护理在减轻特发性脊柱侧弯术后疼痛的效果及对护理满意度的影响[J].医学信息,2016,29(6):229—230.
- [4] 王芳.全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意度的影响[J].护理实践与研究,2017,14(13):56—57.